poradnik medyczny

Infekcje u dzieci

dziecko24.pl
Porady Pediatryczne On-line

domzdrowia.pl
@pteka internetowa

dziecko24.pl
Porady Pediatryczne On-line

RODZAJE I PODŁOŻE INFEKCJI U MAŁEGO DZIECKA

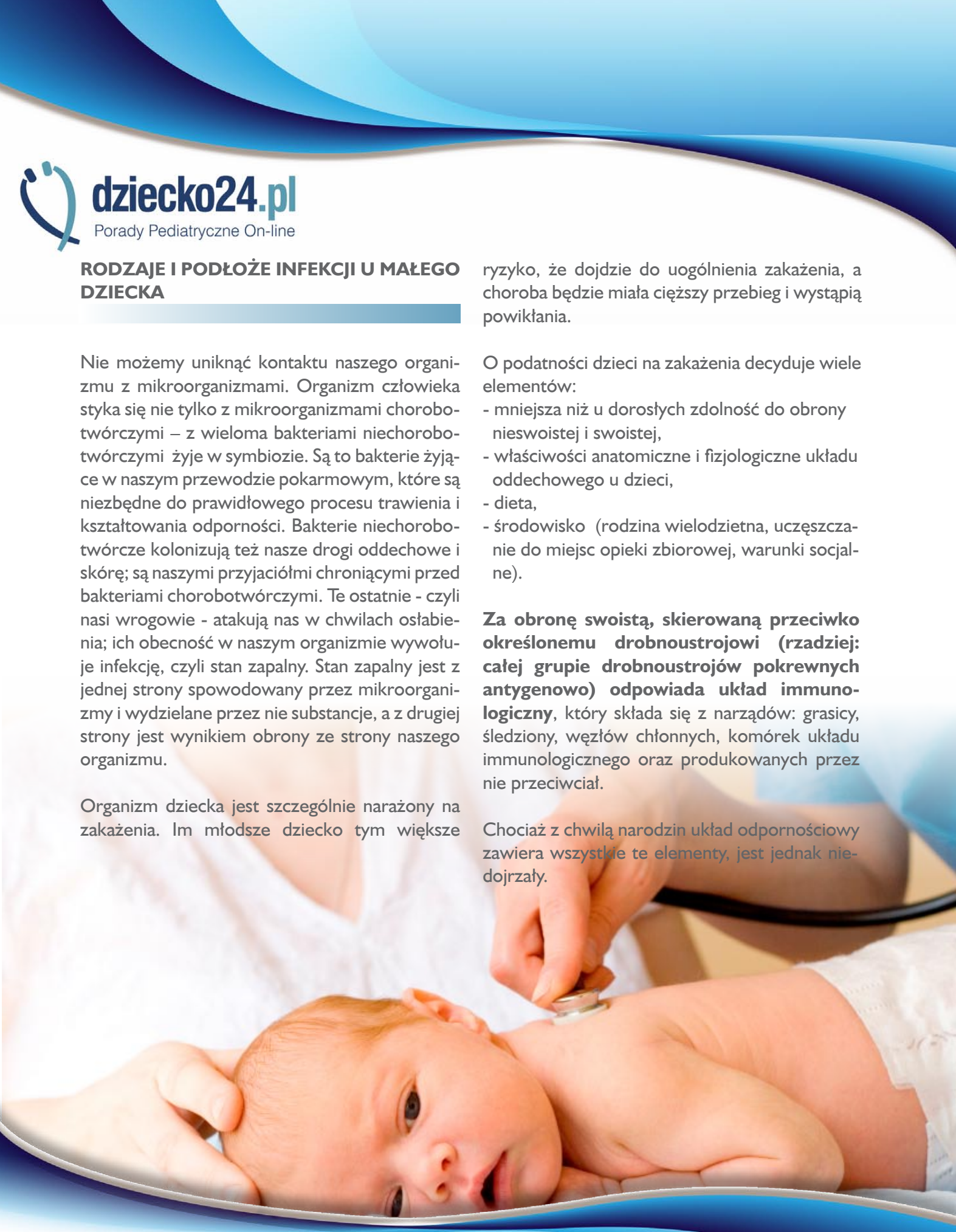
Nie możemy uniknąć kontaktu naszego organizmu z mikroorganizmami. Organizm człowieka styka się nie tylko z mikroorganizmami chorobotwórczymi – z wieloma bakteriami niechorobotwórczymi żyje w symbiozie. Są to bakterie żyjące w naszym przewodzie pokarmowym, które są niezbędne do prawidłowego procesu trawienia i kształtowania odporności. Bakterie niechorobotwórcze kolonizują też nasze drogi oddechowe i skórę; są naszymi przyjaciółmi chroniącymi przed bakteriami chorobotwórczymi. Te ostatnie - czyli nasi wrogowie - atakują nas w chwilach osłabienia; ich obecność w naszym organizmie wywołuje infekcję, czyli stan zapalny. Stan zapalny jest z jednej strony spowodowany przez mikroorganizmy i wydzielane przez nie substancje, a z drugiej strony jest wynikiem obrony ze strony naszego organizmu.

Organizm dziecka jest szczególnie narażony na zakażenia. Im młodsze dziecko tym większe ryzyko, że dojdzie do uogólnienia zakażenia, a choroba będzie miała cięższy przebieg i wystąpią powikłania.

O podatności dzieci na zakażenia decyduje wiele elementów:
- mniejsza niż u dorosłych zdolność do obrony nieswoistej i swoistej,
- właściwości anatomiczne i fizjologiczne układu oddechowego u dzieci,
- dieta,
- środowisko (rodzina wielodzietna, uczęszczanie do miejsc opieki zbiorowej, warunki socjalne).

Za obronę swoistą, skierowaną przeciwko określonemu drobnoustrojowi (rzadziej: całej grupie drobnoustrojów pokrewnych antygenowo) odpowiada układ immunologiczny, który składa się z narządów: grasicy, śledziony, węzłów chłonnych, komórek układu immunologicznego oraz produkowanych przez nie przeciwciał.

Chociaż z chwilą narodzin układ odpornościowy zawiera wszystkie te elementy, jest jednak niedojrzały.



Co prawda, w momencie porodu dziecko ma dużą pulę odpornościowych przeciwciał matczynych, ale ich poziom stopniowo obniża się w pierwszych miesiącach życia, co skutkuje większą podatnością niemowląt na zakażenia. Na szczęście, po urodzeniu następuje gwałtowny wzrost produkcji własnych przeciwciał przez dziecko. Jest on stymulowany między innymi szczepieniami ochronnymi. Dlatego tak istotne jest przestrzeganie kalendarza szczepień obowiązkowych oraz - w miarę możliwości finansowych - realizowanie programu szczepień zalecanych (czyli w Polsce pełnopłatnych).

Proces dojrzewania układu immunologicznego przebiega u każdego dziecka indywidualnie i dopiero kiedy dziecko jest w wieku szkolnym, układ ten osiąga stopień odpowiedzi zbliżony do tej właściwej dla człowieka dorosłego.

Obronę nieswoistą, czyli nieskierowaną przeciwko ściśle określonemu drobnoustrojowi, tworzą:

- bariera ochronna skóry i błon śluzowych,
- zdolność do odczynu zapalnego,
- zdolność do opsonizacji i następnie fagocytozy, czyli pochłaniania i rozkładania bakterii chorobotwórczych przy udziale enzymów,
- substancje nieswoiste, takie jak np. interferon, układ dopełniacza oraz lizozym i laktoferryna (obecne m. in. również w mleku matki).

Podstawą obrony nieswoistej jest bariera ochronna skóry i błon śluzowych, czyli:

- zachowanie ciągłości skóry (naruszanej np. poprzez częste zadrapania u dzieci z atopowym zapaleniem skóry),
- wydzielanie śliny oraz kwasu solnego w żołądku,
- prawidłowo funkcjonujący nabłonek śluzowo-rzęskowy dróg oddechowych oraz odruch kaszlu.

Im młodsze dziecko, tym mechanizmy obrony nieswoistej są słabiej wykształcone, a stan zbliżony do odporności u człowieka dorosłego osiągają około 2. roku życia dziecka.

Niektóre właściwości anatomiczne i fizjologiczne małego dziecka, które mają wpływ na przebieg infekcji:

Skóra noworodka i małego niemowlęcia jest bardzo delikatna. Posiada bardzo cienką warstwę rogową naskórka. Ma tez słabą zdolność do tworzenia miejscowego odczynu zapalnego w miejscu wniknięcia bakterii, co oznacza szybkie przenikanie drobnoustrojów do krwi. I tak drobny proces zapalny, jak np. zanokcica (spowodowana np. niestarannym lub za pomocą brudnych nożyczek obcięciem paznokcia) może doprowadzić do zakażenia krwi.
Noworodek produkuje mniej **śliny**, co w połączeniu z niedojrzałą odpornością komórkową skutkuje częstymi nadkażeniami drożdżakowatymi jamy ustnej, potocznie nazywanymi pleśniawkami.
Nadużywanie leków blokujących wydzielanie **kwasu solnego** przez błonę śluzową żołądka sprzyja nadkażeniom pasożytniczym.

Drogi oddechowe małego dziecka są wąskie i krótkie; przy obrzęku szybko dochodzi do trudności w oddychaniu. U niemowlęcia wystarczy zatkanie przewodów nosowych poprzez obrzęk lub wydzielinę, aby wystąpiły kłopoty z karmieniem i/lub spaniem albo niepokój. Trąbka Eustachiusza u małych dzieci jest krótka i szeroka, co stwarza łatwość komunikacji pomiędzy jamą gardła a uchem środkowym. Jeżeli do tego dodamy fizjologiczny przerost układu chłonnego pierścienia gardłowego (między innymi przerost trzeciego migdałka), to zrozumiałe się staje, dlaczego dzieci tak często chorują na zapalenie uszu. Krótkość dróg oddechowych tłumaczy też, dlaczego u dziecka infekcja kataralna szybko przechodzi w zapalenie oskrzeli i płuc.

Dieta

Niedobory pokarmowe osłabiają odporność, czego smutnym dowodem jest ciągle wysoka śmiertelność wśród dzieci w krajach Trzeciego Świata z powodu infekcji uważanych za błahe, chociaż stanowiących poważny problem epidemiologiczny, takich jak infekcje przewodu pokarmowego spowodowane przez rota- i adenowirusy (przeciwko rotawirusom dostępne są szczepionki). Na częstość infekcji, poza niedoborami kalorycznymi, mogą wpływać także niedobory mikroelementów, takich jak żelazo i cynk.

Niemowlęta karmione sztucznie są bardziej narażone na rozwój zakażeń, szczególnie żołądkowo-jelitowych, niż dzieci karmione mlekiem matki. Pokarm kobiecy dostarcza nie tylko składników pokarmowych, ale również przeciwciał odpornościowych (wydzielnicza immunoglobulina A), nieswoistych czynników odpornościowych oraz substancji bifidogennych (prebiotyków i probiotyków).

Środowisko

Poza tym, w co wyposażyła nas Natura, to bezpośrednie środowisko społeczne, a w przypadku niemowląt i małych dzieci przede wszystkim środowisko domowe, jest najsilniejszym czynnikiem kształtującym zdrowie i rozwój. Z uwagi na to, że problem jest bardzo szeroki, pozostawimy go do oddzielnego omówienia.

Czynnikami etiologicznymi infekcji są: wirusy, bakterie, bakterie atypowe (Mycoplasma pneumoniae i Chlamydia pneumoniae, Legionella), grzyby, pierwotniaki oraz pasożyty. Infekcje dróg oddechowych wywoływane są przez trzy pierwsze spośród wymienionych. Przyczyną zakażenia dróg moczowych są najczęściej bakterie typowe i atypowe. Zakażenia przewodu pokarmowego mogą być powodowane przez wszystkie wymienione mikroorganizmy. Najczęściej zarażamy się nimi poprzez bezpośredni kontakt z osobą zarażoną lub drogą kropelkową. Ręce są najczęstszym ogniwem przenoszenia się zakażenia w przypadku infekcji dróg oddechowych oraz zakażeń przewodu pokarmowego. Źródłem bakterii atypowych może być woda. Zanieczyszczony pokarm może być przyczyną zakażenia bakteryjnego lub pasożytniczego.

Dlatego szczególnie u dzieci należy dbać o prawidłowe zachowania higieniczne.

JAK ROZPOZNAĆ I LECZYĆ INFEKCJE WIRUSOWĄ, BAKTERYJNĄ I GRZYBICZNĄ

Najczęściej nawet nagłe zachorowania u dzieci mają charakter łagodny i przemijający; często rodzice sami są w stanie pomóc dziecku. Istotna jest tylko wnikliwa obserwacja dziecka, czujność oraz doświadczenie. Z pewnością matka mająca kilkoro dzieci ma duże doświadczenie.

Mimo to w przypadku infekcji dotyczących całej rodziny należy zachować szczególną ostrożność, gdyż infekcję może wywołać jeden wspólny dla wszystkich czynnik etiologiczny, dzieci mogą mieć podobne objawy, ale przebieg choroby u każdego z nich może być różny - wynika to chociażby z różnicy wieku. Z pewnością dobry stan kliniczny dziecka, czyli jego dobra kondycja, chęć do zabawy, jedzenia, dobry efekt po lekach przeciwgorączkowych, brak duszności, pozwala na próbę „poradzenia sobie samemu".

Objawem wskazującym na infekcję wirusową jest wodnisty, lejący się z nosa katar.

Infekcja kataralna może przebiegać zarówno bez gorączki, jak i z gorączką. W obu sytuacjach możemy podać dziecku niesterydowe leki przeciwzapalne, takie jak preparaty ibuprofenu lub paracetamolu. Ibuprofen ma silniejsze działanie przeciwzapalne, zaś paracetamol – silniejsze działanie przeciwgorączkowe. Dużą ulgę przynosi zastosowanie zimnych roztworów wody morskiej, a u niemowląt sprawdzają się systemy do odciągania wydzieliny z nosa. Szczególnie istotne jest oczyszczenie noska u niemowlęcia przed położeniem spać. Zapewnia to większy komfort spania i zapobiega spływaniu wydzieliny do dolnych dróg oddechowych. W efekcie dziecko jest w lepszej kondycji i zapobiega to powikłaniom, takim jak zapalenie oskrzeli czy ucha środkowego. Leki obkurczające błonę śluzowa nosa powinniśmy stosować krótko - przez 2 - 3 dni - i tylko przy bardzo nasilonym wodnistym katarze.

Dziecko bezwzględnie powinno być jednak zbadane przez lekarza, gdy gorączka towarzysząca infekcji kataralnej trwa powyżej trzech dni lub gdy obserwujemy kolejny rzut gorączki w przebiegu wydawałoby się jednej infekcji.

Może to świadczyć o tym, że rozwinęło się np. zapalenie ucha środkowego.

Konieczność wizyty u lekarza pojawia się również w przypadku dołączenia się kaszlu, zwłaszcza gdy jest on męczący i występuje podczas snu dziecka. Jeżeli w czasie bardzo nasilonego kataru dziecko kaszle sporadycznie i słyszymy, że odkasłuje wydzielinę, warto zastosować inhalacje z 0.45% roztworu soli fizjologicznej kilka razy dziennie.

Wirusy powodują również ostre zapalenie gardła, migdałków podniebiennych, opryszczkowe zapalenie jamy ustnej. Mimo, że te stany zapalne nie wymagają podania antybiotyków, to najczęściej początek mają ostry, z wysoką gorączką; często dziecko pokłada się, odmawia przyjmowania posiłków. W tych sytuacjach badanie gardła jest jedyną metodą pozwalającą na zróżnicowanie, czy dziecko nie ma zapalenia bakteryjnego migdałków, nazywanego anginą. (W przypadku anginy konieczne jest podanie antybiotyków, co może zalecić tylko lekarz.)

Katar pochodzenia bakteryjnego najczęściej rozpoznajemy po obecności gęstej zielonej wydzieliny z nosa. Jeżeli dziecko nie

gorączkuje, możemy zastosować w oczyszczaniu nosa preparaty soli oraz inhalacje, ale taki rodzaj wydzieliny z nosa jest wskazaniem do zastosowania leków mukolitycznych, które - poza preparatami ziołowymi - są dostępne jedynie na receptę. Częstym powikłaniem przedłużającego się ropnego nieżytu nosa jest zapalenie ucha środkowego i zapalenie zatok obocznych nosa. Zapalenie ucha częściej jako powikłanie występuje u dzieci małych, zapalenie zatok obocznych nosa u starszych, będących w wieku przedszkolnym lub szkolnym. W przypadku zakażeń, o podaniu antybiotyku zawsze decyduje lekarz. Czasami niezbędne jest wykonanie badań dodatkowych z krwi, wymazu z nosa i rtg zatok obocznych nosa.

Podejrzenie zapalenia oskrzeli lub płuc jest bezwzględnym wskazaniem do udania się do lekarza. Takie podejrzenie może nam nasunąć gorączka, uporczywy kaszel, duszność (znacznie przyspieszony oddech, wciąganie międzyżebrzy, poruszanie skrzydełkami nosa), zły stan dziecka. Należy pamiętać, że zapalenie płuc może przebiegać bez gorączki! **Zapalenia płuc** wywołane przez bakterie atypowe mogą nie dawać zmian osłuchowych nad polami płucnymi i rozpoznanie stawia się na podstawie zdjęcia radiologicznego płuc i ewentualnie badań serologicznych. Kaszel nie jest objawem związanym wyłącznie z infekcją dróg oddechowych!

U dzieci zdecydowanie częściej niż u dorosłych występują **zapalenia błony śluzowej** jamy ustnej: bakteryjne, wirusowe lub grzybicze.

O przyczynach związanych z odmiennością układu odpornościowego wspomniałam powyżej. Dodatkowymi czynnikami wpływającymi na częstość zapalenia błony śluzowej jamy ustnej jest uczęszczanie do żłobka lub przedszkola, a także brak higieny jamy ustnej - w zębach mlecznych próchnica penetruje głębiej i szybciej. Z powodu częstych infekcji dzieci zdecydowanie częściej niż dorośli otrzymują antybiotyki, co powoduje osłabienie flory fizjologicznej jamy ustnej i gardła, i otwiera drogę patogenom. Dodatkowym czynnikiem ryzyka jest alergia pokarmowa. W przebiegu nadwrażliwości pokarmowej mogą powstawać zmiany zapalne w obrębie błony śluzowej jamy ustnej, które mogą imitować zapalenie na tle bakteryjnym lub drożdżakowym albo ulegać wtórnemu nadkażeniu. W **stanach zapalnych jamy ustnej** lub w zapaleniach gardła o etiologii wirusowej możemy stosować roztwór Tantum verde w aerozolu. U starszych dzieci można stosować płukanie gardła roztworami szałwii lub septosanu (chociaż czasami jest to trudne do wyegzekwowania u dzieci).

U noworodków i małych niemowląt często spotykamy się z **drożdżakowm zapaleniem jamy ustnej**, potocznie nazywanym pleśniawkami. O ile występują pojedyncze naloty, dziecko jest najczęściej w bardzo dobrej kondycji. Wtedy wystarczy zastosowanie jedynie miejscowych preparatów do pielęgnacji jamy ustnej, np. Aphtinu – dostępnego bez recepty, i wyparzanie smoczków w przypadku dzieci karmionych sztucznie. Nigdy nie należy oczyszczać („odświeżać") smoczka poprzez oblizywanie czy smoktanie. Takie nieprawidłowe nawyki u opiekunów mogą być przyczyną infekcji nie tylko jamy ustnej, ale też infekcji uogólnionych u noworodków i niemowląt.

GROŹNE BAKTERIE

Nie każde zakażenie bakteryjne wymaga stosowania antybiotyków i nie każda infekcja bakteryjna grozi ciężkim uogólnionym zakażeniem lub zapaleniem opon mózgowo - rdzeniowych. Przed zakażeniem uogólnionym spowodowanym przez pneumokoki, meningokoki oraz Haemophilus influenzae możemy dziecko zaszczepić (są to szczepienia zalecane). Najczęściej zakażenie kojarzy się nam z infekcją dróg oddechowych, ale do uogólnienia zakażenia może dojść także w przebiegu zakażenia układu moczowego, zakażenia przewodu pokarmowego bakteriami Salmonella, Shigella oraz zjadliwymi szczepami Escherichia coli. Czasami rozległa rana np. po upadku na żwirowym podłożu, po ugryzieniu przez zwierzę lub człowieka (zdarza się wśród dzieci w wieku przedszkolnym) oraz rany zlokalizowane w obrębie twarzy i okolicy krocza są wskazaniem do podania antybiotyku. Jak już zaznaczyłam wyżej, zaordynowanie antybiotyku leży wyłącznie w gestii lekarza.

Każda infekcja o ciężkim przebiegu - o czym mówi nam stan dziecka - wymaga konsultacji lekarskiej, czasami wezwania pogotowia lub udania się do szpitala.

Kiedy uznajemy, że stan dziecka jest zły lub niepokojący?

Objawami, które na to wskazują są:
- wysoka gorączka, słabo obniżająca się po podaniu leków przeciwgorączkowych i brak cech infekcji ze strony górnych dróg oddechowych,
- utrudniony kontakt z dzieckiem, trudności z wybudzaniem dziecka, niechęć do jedzenia i zabawy,
- wymioty,
- wysypka o charakterze krwotocznym,
- biegunka z krwią.

To tylko niektóre objawy, które wskazują na konieczność determinacji w działaniu. Oczywiście im dziecko jest młodsze i jeśli ponadto nie ma ono szczepień od bakterii powodujących zakażenia inwazyjne, tym sytuacja jest poważniejsza.

W tym miejscu należy zaznaczyć, że oprócz groźnych bakterii, są również groźne wirusy, które mogą również powodować ciężkie uogólnione infekcje oraz powikłania. Wśród „groźnych' wirusów, z którymi spotykamy się w Polsce są m. in. wirus Epsteina-Barr'a (wywołuje mononukleozę zakaźną), wirus cytomegalii, parwowirus B19 (powoduje rumień zakaźny), wirus kleszczowego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu, wirusy z grupy Herpes (odpowiedzialne za ospę wietrzną, półpasiec i opryszczkowe zapalenie jamy ustnej), wirus odry (zapalenie mózgu) i HIV. Wirusy są tym groźniejsze, że nie zawsze możemy zastosować leczenie swoiste.

JAK POMÓC DZIECKU W CHOROBIE

Gorączka – kiedy ją obniżać, kiedy stosować leki przeciwgorączkowe i w jakich dawkach.
Gorączka jest objawem polimorficznym. Za gorączkę uznaje się temperaturę powyżej 38°C. Temperaturę w zakresie od 37°C do 38°C określa się mianem stanów podgorączkowych. Może wystąpić w postaci jednorazowego skoku, a może trwać przez kilka dni w sposób ciągły lub pojawiać się cyklicznie.
Czy gorączka jest zawsze niebezpieczna czy też rodzic może przyjąć postawę wyczekującą, nie wzywać pilnie pediatry na konsultację? Odpowiedź brzmi: tak, może się wstrzymać z wezwaniem lekarza, ale zawsze każdy przypadek jest indywidualny i podane poniżej kryteria bezpieczeństwa należy traktować jako wskazówkę, a nie jako zalecenie.
Na pewno gorączka u noworodka oraz niemowlęcia do 3-go miesiąca życia jest zawsze wskazaniem do hospitalizacji.
Leki przeciwgorączkowe, a przede wszystkim fizyczne metody ochładzania możemy zastosować zawsze.
Nie ma wskazań do pilnej konsultacji dziecka gorączkującego w przypadku:
- kiedy są ewidentne objawy wirusowej infekcji kataralnej (wodnisty katar) i podobne objawy u pozostałych członków rodziny,
- dobry stan ogólny dziecka i dobra odpowiedź (tj. spadek temperatury) po podaniu leków przeciwgorączkowych,
- dziecko ma pełne szczepienia podstawowe i zalecane przeciwko Haemophilus influenzae, pneumokokom i meningokokom,
- nie było leczone z powodu niedoborów odporności.

Pilnej konsultacji lekarskiej wymaga zaś gorączkujące dziecko:
- u którego brak objawów infekcji ze strony dróg oddechowych i przewodu pokarmowego,
- którego stan ogólny jest zły a odpowiedź na podawane leki przeciwgorączkowe jest słaba,
- u którego wystąpiły drgawki lub utrata przytomności w czasie gorączki,
- które nie ma szczepień lub występują u niego znaczne opóźnienia w zakresie kalendarza szczepień,
- jest to dziecko z wrodzonymi wadami układu moczowego, po zabiegach neurochirurgicznych, kardiochirurgicznych, z zaburzeniami odporności,
- u którego stwierdzamy wysypkę o charakterze krwotocznym,
- które w krótkim okresie przed zachorowaniem powróciło z podróży z obszaru endemicznego dla malarii lub duru brzusznego.

W zwalczaniu gorączki możemy posłużyć się czynnikami fizycznymi, takimi jak zimne okłady (najlepiej wykorzystać żele specjalnie do tego przeznaczone lub lód) albo kąpiel ochładzająca, o ile dziecko pozwoli nam na ich wykonanie. W przypadku kąpieli ochładzającej wkładamy dziecko do wanny z ciepłą wodą, a następnie stopniowo dolewamy zimnej wody. W chłodnej wodzie staramy się utrzymać dziecko przez 15 – 30 min. W gorączce podajemy dziecku zimne płyny do picia, nie okrywamy dodatkowymi kocami i nie podgrzewamy pomieszczenia.

Leki przeciwgorączkowe podajemy dzieciom przy temperaturze powyżej 38°C.
U dzieci mających drgawki gorączkowe leki obniżające temperaturę podajemy już przy temperaturze 37,5°C. (Dodatkowo dzieci te powinny otrzymać leki przeciwdrgawkowe).

W obniżaniu temperatury u dzieci ambulatoryjnie posługujemy się preparatami paracetamolu (od 10 do 15 mg/kg masy ciała co 6 godzin; wyjątkowo lek możemy podawać co 4 godziny) lub ibuprofenu (10 mg/kg masy ciała co 8 godzin). Oba leki są dostępne w trzech postaciach - jako syrop, czopki i tabletki/kapsułki. Oba leki możemy podawać na przemian. Pomimo, że są to leki dostępne bez recepty, nie są pozbawione działań ubocznych. Są to niesterydowe leki zapalne - mogą m. in. spowodować uszkodzenie wątroby, układu krwiotwórczego oraz spowodować krwawienie z błony śluzowej żołądka.

W czasie infekcji dzieci często tracą apetyt. Należy wówczas zadbać, aby dziecko otrzymało wystarczającą ilość płynów. Co to oznacza? Z powodu gorączki powinno wypić o ok. 30% więcej płynów niż normalnie. Dobrym wyznacznikiem stanu nawodnienia jest diureza: jeżeli dziecko oddaje mocz rzadko (3-4 razy na dobę), a mocz jest ciemny, to oznacza, że musimy dostarczyć jeszcze większą ilość płynów. Sytuacja jest jeszcze trudniejsza, gdy dziecko ma nieżyt żołądkowo-jelitowy, wymiotuje i oddaje liczne luźne stolce. Musimy wówczas wyrównać straty wodne i elektrolitowe. Staramy się poić dziecko małymi porcjami stosując dostępne na rynku preparaty do prowadzenia doustnego nawadniania (np. Floridral, dostępny bez recepty). Z powodu biegunki stosujemy dietę lekkostrawną pektynową oraz probiotyki np. Dicoflor 30.

dziecko24.pl
Porady Pediatryczne On-line

JAK BUDOWAĆ ODPORNOŚĆ U DZIECI

Odporność u dziecka możemy podnieść w różnorodny sposób:
- poprzez realizację szczepień zgodnie z kalendarzem szczepień obowiązkowych i zalecanych,
- właściwe odżywianie (karmienie piersią należy starać się utrzymać do 12. miesiąca życia, wprowadzenie od 6. miesiąca życia zupy jarzynowej z mięsem, u dzieci starszych w diecie ryby trzy razy w tygodniu, dbanie o różnorodność posiłków),
- aktywność fizyczną; starajmy się, aby nasze dzieci więcej czasu spędzały biegając po podwórku, niż siedząc przed telewizorem i komputerem lub na tylnym siedzeniu samochodu,
- nie przetrzymujmy dzieci w domu z powodu banalnych infekcji kataralnych,
- zapewniajmy je o naszej miłości.

dr n. med. Elżbieta Malinowska
specjalista chorób dzieci
Instytut Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka

poradnik medyczny

Infekcje u dzieci

Apteczka/Niezbędnik

dziecko24.pl
Porady Pediatryczne On-line

domzdrowia.pl
@pteka internetowa

DICOFLOR - „Jednym łykiem z antybiotykiem”

DZIAŁANIE I WSKAZANIA:

Antybiotyki są skuteczną metodą leczenia wielu chorób, jednak taka terapia może wywoływać skutki uboczne, takie jak biegunka i ból brzucha. Antybiotyki zmieniają skład naturalnej mikroflory jelita, co powoduje namnażanie się organizmów patogennych, na przykład Clostridium difficile. Probiotyki są zatem niezbędne do podtrzymania i przywracania równowagi mikroflory jelitowej.
Stosowanie probiotyku w antybiotykoterapii jest niezbędne, ale nie wszystkie szczepy można stosować równolegle z antybiotykiem, gdyż nie mają potwierdzonej stabilności genetycznej.

Dlaczego to jest tak ważne? Dlatego, ponieważ probiotyki niestabilne genetycznie mogą „zaprzyjaźnić” się z patogenem, który chcemy wyniszczyć za pomocą antybiotyku, wymienić z nim informację genetyczną, i sprawić, że patogen może się uodpornić na stosowany antybiotyk.

Dicoflor (szczep LGG) może być stosowany równolegle z antybiotykiem ponieważ jest stabilny genetycznie, czyli posiada zerowy potencjał przenoszenia plazmidów.

Dicoflor można przyjmować „JEDNYM ŁYKIEM Z ANTYBIOTYKIEM”

Skuteczność potwierdzona w badaniach klinicznych

Podawanie Lactobacillus rhamnosus GG zgodnie ze schematem postępowania znacząco obniża ryzyko występowania skutków ubocznych antybiotykoterapii takich jak ból brzucha (o 69%) i biegunka (o 65%).

DAWKOWANIE:

Dla niemowląt i małych dzieci zaleca się Dicoflor 30 (zawiera 3 miliardy bakterii Lactobacillus rhamnosus GG w 1 kapsułce/saszetce), Dla rodziców – Dicoflor 60 (zawiera 6 miliardów bakterii Lactobacillus rhamnosus GG w 1 kapsułce/saszetce)
Niemowlęta i małe dzieci – Antybiotyk + Dicoflor 30 (1 - 2 kapsułki/saszetki dziennie)
Dorośli – Antybiotyk + Dicoflor 60 (1 – 2 kapsułki/saszetki dziennie)

SPOSÓB UŻYCIA:

Niemowlęta i małe dzieci – kapsułkę należy otworzyć i wysypać jej zawartość do ściągniętego mleka matki lub rozpuścić w letnim płynie (woda, mleko)
Dzieci powyżej 3. roku życia i dorośli – kapsułkę należy połknąć. Zawartość saszetki należy rozpuścić w letnim płynie (woda, mleko)

Więcej informacji na www.vitispharma.pl

dziecko24.pl
Porady Pediatryczne On-line

FLORIDRAL® - skraca czas trwania biegunki o 2 dni
Jedyny na rynku Doustny Płyn Nawadniający + Probiotyk Lactobacillus rhamnosus GG
Produkt polecany przez Polskie Towarzystwo Pediatryczne

DZIAŁANIE I WSKAZANIA:

Najczęstszą przyczyną powstawania biegunek jest rotawirus. Biegunka rotawirusowa ma nagły przebieg, szybko się rozprzestrzenia, szczególnie w dużych skupiskach ludzkich (przedszkola, szkoły, szpitale, itp.). Biegunka rotawirusowa jest bardzo niebezpieczna dla niemowląt i małych dzieci. Najgroźniejszym skutkiem ubocznym biegunki są: odwodnienie, zniszczenie kosmków jelitowych, wtórna alergizacja, zakażenie przewodu pokarmowego i grzybica.

Preparat, który skutecznie ogranicza zagrożenia spowodowane biegunką to **Floridral** – jedyny preparat na rynku łączący doustny płyn nawadniający z probiotykiem LGG o udowodnionej skuteczności działania.

Według najnowszych rekomendacji ESPGHAN (Europejskie Towarzystwo Pediatrii, Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci), najwłaściwszym sposobem postępowania w biegunce jest podawanie doustnego płynu nawadniającego razem ze skutecznym szczepem probiotycznym, jakim jest Lactobacillus rhamnosus GG.

- Lactobacillus rhamnosus GG: kolonizuje jelita, przyspiesza wydalanie rotawirusa, walczy z patogenami odpowiedzialnymi za objawy chorobowe, a także chroni przed następstwami biegunek.
- Płyn nawadniający: nawadnia i wyrównuje poziom elektrolitów, gdyż ich utrata w trakcie biegunki jest groźna dla zdrowia i życia

Skuteczność potwierdzona w badaniach

Badania dowodzą, że łączne podawanie Lactobacillus rhamnosus GG z doustnym płynem nawadniającym najskuteczniej skraca czas trwania biegunki:
- o 48 godzin (2 dni!!!) w biegunce rotawirusowej
- o 37 godzin (1,5 dnia!!!) w biegunce o nieznanej etiologii

DAWKOWANIE:

Preparat Floridral występuje w dwóch formach:
Floridral Baby – dla niemowląt i małych dzieci
Floridral – dla dzieci powyżej 3. roku życia i dorosłych
Oba preparaty mają przyjemny bananowy smak oraz taką samą zawartość szczepu LGG i elektrolitów, różnią się jedynie zawartością substancji słodzących.

SPOSÓB UŻYCIA:

1 porcja preparatu Floridral Baby i Floridral składa się z dwóch saszetek: saszetka A zawiera 5 mld żywych kultur bakterii Lactobacillus rhamnosus GG; saszetka B – składniki do sporządzenia płynu nawadniającego.
Po rozpuszczeniu saszetki A i saszetki B w 200 ml wody otrzymujemy płyn o przyjemnym bananowym smaku.

FLORIDRAL® - skraca czas trwania biegunki o 2 dni
Jedyny na rynku Doustny Płyn Nawadniający + Probiotyk Lactobacillus rhamnosus GG
Produkt polecany przez Polskie Towarzystwo Pediatryczne

Sposób stosowania preparatu FLORIDRAL w biegunce, w przypadku umiarkowanego odwodnienia nie wymagającego hospitalizacji i nawadniania drogą dożylną:

Masa ciała:	Faza nawadniania (pierwsze 4 godziny) tylko FLORIDRAL w ilości:	Faza podtrzymująca nawodnienie (> 4 godzin) normalna dieta + FLORIDRAL w ilości:
<6 kg	200-600 ml (1-3 porcje)	50-100 ml (pół porcji) po każdym płynnym stolcu
7-10 kg	400-1000 ml (2-5 porcji)	
11-15 kg	600-1500 ml (3-7 1/2 porcji)	150-200 ml (1 porcja) po każdym płynnym stolcu
16-20 kg	800-2000 ml (4-10 porcji)	
>20 kg (dzieci i dorośli)	>1000 ml (pić bez ograniczeń)	200 ml (1 porcja) po każdym płynnym stolcu

Więcej informacji na www.vitispharma.pl

MARIMER®

DZIAŁANIE I WSKAZANIA:

Marimer® Spray do nosa to naturalny produkt będący fizjologicznym roztworem wody morskiej, poddanej mikrodyfuzji. Preparat jest naturalnie bogaty w sole mineralne i pochodzące z morza mikroelementy.

Marimer® jest zalecany dla niemowląt, dzieci i dorosłych do codziennego oczyszczania jam nosowych, szczególnie w przypadku wysuszenia śluzówek lub zalegania wydzieliny. Specjalnie z myślą o bardzo małych dzieciach, u których zastosowanie sprayu bywa trudne, producent roztworu wody morskiej Marimer® opracował wersję w ampułkach - małe, jednorazowe ampułki można zabrać ze sobą wszędzie, umożliwiają one precyzyjną i delikatną aplikacje nawet u najmniejszych dzieci a niewykorzystaną ampułkę można ponownie zamknąć i zużyć jej zawartość w przeciągu 24 godzin.

Dzięki systemowi mikrodyfuzji, preparat Marimer® zapewnia delikatny drenaż wydzielin z jam nosowych. Specjalna końcówka umożliwia bezpieczne użycie u noworodków. Marimer® może być stosowany niezależnie od pozycji pojemnika. Właściwa higiena nosa wspomaga ochronę błon śluzowych przed czynnikami zewnętrznymi (niską temperaturą, alergenami, suchym powietrzem, zanieczyszczeniem) i ułatwia oddychanie.

Marimer® jest zalecany dla całej rodziny: do codziennej higieny nosa, do nawilżania wysuszonej śluzówki nosa, jako uzupełnienie leczenia infekcji górnych dróg oddechowych.

SKŁAD:

100% sterylny, izotoniczny roztwór wody morskiej. Nie zawiera środków konserwujących.
Zawiera 500 dawek.

PRODUCENT:

Laboratoires Gilbert, 14 200 Hérouvile-Saint-Clair, Francja.
Informacja naukowa: Nepentes S.A.
ul. Gwiaździsta 69F,
01-651 Warszawa

OCZYSZCZACZ POWIETRZA SHARP

SHARP

Alergie i choroby układu oddechowego stały się plagą naszych czasów. Paradoksem jest fakt, że mimo imponującego postępu nauki i medycyny, wzrost zachorowań jest coraz większy. Okazuje się, że bardzo ważnym czynnikiem wpływającym na stan zdrowia najmłodszych jest mikroklimat panujący w mieszkaniu, niestety siedlisku bakterii.

Oczyszczone i jednocześnie nawilżone powietrze możemy jednak sobie zapewnić – dzięki najnowszym technologiom.

Wszystkie oczyszczacze powietrza oferowane przez japońską firmę Sharp, w znaczący sposób pomagają poprawić jakość powietrza usuwając praktycznie 100% zanieczyszczeń. Dzięki nowoczesnemu rozwiązaniu wykorzystującemu aktywne oczyszczanie powietrza, oczyszczacze wyłapują i neutralizują nawet najmniejsze drobinki (poniżej 0,01 mikrona), zapobiegając rozwijaniu się zarazków, roztoczy bakterii i wirusów - przyczyn wielu alergii i chorób. Badania kliniczne prowadzone przez instytuty naukowe w kraju i za granicą wykazały, że zastosowana w oczyszczaczach technologia Plasmacluster w sposób zdecydowany przyczynia się do zmniejszenia ilości czynników alergicznych i chorobotwórczych unoszących się w powietrzu. Poprzez swoje unikalne możliwości oczyszczają one nawet powietrze nieprzepływające bezpośrednio przez oczyszczacz, a w efekcie stosowania w urządzeniach systemów pasywnego i aktywnego oczyszczania pozostawiają powietrze nieskazitelnie czyste. Dlatego też dokonując wyboru sprzętu, warto zwrócić uwagę, by był jak najlepszej jakości, tani w eksploatacji, a jego skuteczność udowodniona i potwierdzona badaniami klinicznymi.

Działanie technologii Plasmacluster ™ firmy Sharp zostało potwierdzone przez szereg instytutów badawczych w Polsce i zagranicą. Otrzymała ona wiele wyróżnień i nagród, a jej wysoka skuteczność w zwalczaniu zanieczyszczeń została potwierdzona licznymi certyfikatami. Obecnie na świecie funkcjonuje już ponad 20 milionów urządzeń wyposażonych w generator Plasmacluster ™.

Certyfikaty zagraniczne:

- Harvard School of Public Health, USA
- Ishikawa Health Service Association, Japonia
- Aachen University of Applied Sciences, Niemcy
- Retroscreen Virology Ltd, Wielka Brytania

Certyfikaty i opinie uzyskane w Polsce:

- Atest Higieniczny Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - PZH nr HK/B/1002/1/2008
- Pozytywna Opinia Instytutu Matki i Dziecka - Op. 4275/2008

dziecko24.pl
Porady Pediatryczne On-line

SHARP

OCZYSZCZACZ POWIETRZA SHARP FU-P60SE

Zaawansowana technologia Plasmacluster™ zastosowana w oczyszczaczu powietrza FU-P60SE firmy Sharp w sposób aktywny oczyszcza powietrze skutecznie eliminując zarodniki pleśni, wirusy (również grypy) oraz komórki bakterii chorobotwórczych. Dzięki funkcji monitorowania jakości powietrza oraz specjalnym programom - Sentinel oraz Pollen, urządzenie FU-P60SE zaliczane jest do najskuteczniejszych w walce z alergią wziewną.

Urządzenie jest niezwykle skutecznym narzędziem zarówno w profilaktyce, jak i we wspomaganiu skutecznego leczenia, przynosząc ulgę dzieciom i dorosłym cierpiącym na przewlekłe choroby układu oddechowego i astmę.

Specyfikacja:

- Funkcja monitorowania jakości powietrza sterująca trybami pracy urządzenia
- Funkcja Pollen - wykrywanie i eliminacja alergizujących pyłków roślinnych
- Funkcja Sentinel - wykrywanie i eliminacja bakterii oraz wirusów
- Bardzo cicha praca urządzenia - od 14dB do max. 52dB
- Bardzo niskie zużycie energii - od 3,7W do max. 69W
- Bardzo wysoka skuteczność oczyszczania - 360m3/h
- Bardzo niskie koszty eksploatacji

OCZYSZCZACZ POWIETRZA SHARP KC-6400E

Oczyszczacz powietrza Sharp KC-6400E jest doskonałym przykładem połączenia funkcji oczyszczania i nawilżania. Dzięki technologii Plasmacluster ™ może usunąć z pokoju unoszące się w powietrzu pyłki i inne szkodliwe substancje. Urządzenie zatrzymuje kurz, eliminuje alergeny (pyłki roztocza, cząstki sierści zwierząt), neutralizując przy tym groźne wirusy. Co ważne, oczyszczacz uruchamia się samoistnie w momencie pojawienia się w powietrzu kurzu lub innych zanieczyszczeń, pracując przy tym niezwykle cicho – to zaleta właściwie niespotykana w innych oczyszczaczach dostępnych na rynku.

Specyfikacja:

- Funkcja nawilżenia uwzględniająca temperaturę w pomieszczeniu (utrzymanie wilgotności powietrza na poziomie najbardziej korzystnym dla naszego organizmu - 40-60%)
- Wysokowydajny filtr HEPA H14
- Tryby oczyszczania, nawilżania, odświeżania oraz tryb automatyczny
- Monitorowanie jakości powietrza w trybie automatycznym
- Bardzo cicha praca urządzenia - od 14dB do max. 50dB
- Bardzo niskie zużycie energii - od 3,6W do max. 33W
- Wysoka skuteczność oczyszczania – 200m3/h
- Bardzo niskie koszty eksploatacji

Więcej informacji na temat oczyszczaczy powietrza znajduje się na stronie: www.plasmacluster.pl i www.sharpdirect.pl

PHILIPS AVENT ELEKTRYCZNY STERYLIZATOR

Elektroniczny sterylizator parowy IQ24 - w opiece nad dzieckiem bardzo ważny rolę odgrywa higiena. Dla zapewniania najwyższej ochrony nasze sterylizatory do likwidacji szkodliwych bakterii wykorzystują intensywne ciepło pary wodnej. Jest to najbezpieczniejsza, najszybsza i najłatwiejsza metoda gwarantująca pozbycie się wszystkich zarazków występujących w domu. Produkty Philips AVENT iQ, dzięki zaawansowanej technologii, inteligentnie dopasowują się do sytuacji sprawiając, że karmienie i troska o dziecko jest łatwiejsza Zawartość pozostaje sterylna dzięki ciągłemu powtarzaniu cyklu przez 24 godziny. Funkcja wstrzymania procesu pozwala wyjąć zawartość bez przerywania cyklu.

PHILIPS AVENT NAWILŻACZ

Ultradźwiękowy nawilżacz powietrza Philips AVENT niezbędny w pokoiku maluszka szczególnie zimą! Utrzymuje właściwy poziom wilgotności w pokoju dziecka, dzięki czemu zapobiega podrażnieniom śluzówki, chroni przed zapaleniem gardła oraz sprawia, że skóra maluszka nie wysusza się i pozostaje delikatna i gładka. Dodatkowo wyposażony w termometr oraz wskaźnik wilgotności.

Po więcej informacji oraz do Kącika Specjalisty Philips Avent zapraszamy na stronę www.dziecko24.pl/avent

PHILIPS
AVENT
sense and simplicity

dziecko24.pl
Porady Pediatryczne On-line

domzdrowia.pl
@pteka internetowa

ponad 25 000
leków, kosmetyków i suplementów diety w jednym miejscu

najtańsza wysyłka
gratis już od 150 zł

90%
zamówień realizowanych w 48 godzin

85 000
zadowolonych Klientów

więcej niż apteka

www.domzdrowia.pl
telefon (012) 397 36 40
e-mail: info@domzdrowia.pl

„Przed użyciem któregokolwiek z leków/produktów wymienionych w niniejszym Poradniku zapoznaj się z ulotką, która zawiera wskazania, przeciwwskazania, dane dotyczące działań niepożądanych i dawkowanie oraz informacje dotyczące stosowania produktu leczniczego, bądź skonsultuj się z lekarzem lub farmaceutą".

Poradnik Medyczny Infekcje u Dzieci zawiera informacje dotyczące wybranych kłopotów ze zdrowiem, jakie mogą wystąpić u dzieci w różnym wieku. Porady te nie zastąpią konsultacji lekarskiej.

Więcej informacji o zdrowiu dzieci znajdziesz na stronie **www.dziecko24.pl**

Partnerzy strategiczni:

PHILIPS AVENT sense and simplicity

VITIS Pharma

NEPENTES PHARMACEUTICAL COMPANY

KRKA

Opracowanie graficzne: Hotaru Studio
ul. Miła19a/16, 26-600 Radom, www.hotaru.pl

HOTARU STUDIO

Projekt chroniony prawem autorskim.
Ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631)

dziecko24.pl
Porady Pediatryczne On-line

domzdrowia.pl
@pteka internetowa